

Wasilków, dnia .....

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
.....  
( adres )

**Miejski Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Wasilkowie  
ul. Suprańska 21**

## **PODANIE**

Proszę o udzielenie pomocy w formie .....

.....

Trudna sytuacja spowodowana jest .....

.....

Do wniosku załączam .....

.....

.....  
( podpis wnioskodawcy )